

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	UF	68607	7/25/00
O.L.P.E. CLASSIFIER		59	7/31
FORMALITY REVIEW	ML	553	9-22-00
RESPONSE FORMALITY REVIEW	RL	1078	04/20/01

INDEX OF CLAIMS

✓ _____ Rejected
○ _____ Allowed
- (Through numeral) _____ Canceled
+ _____ Restricted
N _____ Non-elected
I _____ Interference
A _____ Appeal
O _____ Objected

Claim	Date
1	1/10
2	1/10
3	1/10
4	1/10
5	1/10
6	1/10
7	1/10
8	1/10
9	1/10
10	1/10
11	1/10
12	1/10
13	1/10
14	1/10
15	1/10
16	1/10
17	1/10
18	1/10
19	1/10
20	1/10
21	1/10
22	1/10
23	1/10
24	1/10
25	1/10
26	1/10
27	1/10
28	1/10
29	1/10
30	1/10
31	1/10
32	1/10
33	1/10
34	1/10
35	1/10
36	1/10
37	1/10
38	1/10
39	1/10
40	1/10
41	1/10
42	1/10
43	1/10
44	1/10
45	1/10
46	1/10
47	1/10
48	1/10
49	1/10
50	1/10

Claim	Date
51	1/10
52	1/10
53	1/10
54	1/10
55	1/10
56	1/10
57	1/10
58	1/10
59	1/10
60	1/10
61	1/10
62	1/10
63	1/10
64	1/10
65	1/10
66	1/10
67	1/10
68	1/10
69	1/10
70	1/10
71	1/10
72	1/10
73	1/10
74	1/10
75	1/10
76	1/10
77	1/10
78	1/10
79	1/10
80	1/10
81	1/10
82	1/10
83	1/10
84	1/10
85	1/10
86	1/10
87	1/10
88	1/10
89	1/10
90	1/10
91	1/10
92	1/10
93	1/10
94	1/10
95	1/10
96	1/10
97	1/10
98	1/10
99	1/10
100	1/10

Claim	Date
101	1/10
102	1/10
103	1/10
104	1/10
105	1/10
106	1/10
107	1/10
108	1/10
109	1/10
110	1/10
111	1/10
112	1/10
113	1/10
114	1/10
115	1/10
116	1/10
117	1/10
118	1/10
119	1/10
120	1/10
121	1/10
122	1/10
123	1/10
124	1/10
125	1/10
126	1/10
127	1/10
128	1/10
129	1/10
130	1/10
131	1/10
132	1/10
133	1/10
134	1/10
135	1/10
136	1/10
137	1/10
138	1/10
139	1/10
140	1/10
141	1/10
142	1/10
143	1/10
144	1/10
145	1/10
146	1/10
147	1/10
148	1/10
149	1/10
150	1/10

BEST AVAILABLE COPY

If more than 150 claims or 10 actions
staple additional sheet here

(LEFT INSIDE)